ÖZEL MECİDİYEKÖY ÇEVRE HASTANESİ	**ALDIĞI ÇIKARDIĞI TAKİP FORMU**	Dokuman No:	KLN.FR.02
		Yayın Tarihi:	21.10.2009
		Rev.No:	01
		Rev.Tarihi:	17.12.2012
		Sayfa No:	4/4

HASTA ADI SOYADI: **TARİH:**

ODA NO:

ALDIĞI SIVI TAKİBİ							
SERUM 1			**SERUM 2**			**KAN VE KAN ÜRÜNLERİ**	**ORAL veya GAVAJ**
Saat	**SERUM ADI**	**Giden Miktar**	**Saat**	**SERUM ADI**	**Giden Miktar**		
TOPLAM:			**TOPLAM:**				

ÇIKARDIĞI SIVI TAKİBİ					
Saat	**İDRAR**	**DREN 1**	**DREN 2**	**Nazogastrik Sonda**	**Kusma /Dışkı**

24 SAATLIK GENEL TOP. ALDIĞI	**GENEL TOP. ÇIKARDIĞI**	**DENGE**